

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 06-11-2018

Mødedato Tirsdag d. 06. november 2018 kl. 18:10

Mødested Mødelokale B105

Mødedeltagere Jeanette Ingemann, Betina Liv Moe, Marjan Ganjjou, Birgitte
Skovbæk Johansen, Peter Faarbæk, Anne Mette Bak, Helle Koch

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 06-11-2018.....	3
M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - 06-11-2018 - ÆSU.....	4
A - Drøftelse af sundhedspolitikken ud fra den seneste sundhedprofil - ÆSU.....	5
I - Godkendelse af Værdig Seniorpolitik - ÆSU.....	9
I - Ny Idræts- og bevægelsespolitik 2019-23.....	12
I - Udmøntning af pulje til værdig ældrepolitik 2019 - ÆSU.....	15
Lukket.....	18
I - Udmøntning af tværgående besparelser - ÆSU.....	19

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden - Ældre- og Sundhedsudvalget - 06-11-2018

18/214

Indstilling

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-11-2018

Godkendt.

Punkt 2: M - Meddelelser - Ældre- og Sundhedsudvalget - 06-11-2018 - ÆSU

18/214

Baggrund

Nyt fra råd, nævn og udvalg.

Bilag

Referat Seniorrådsmøde 03.09.2018

Status på sagsbehandlingstider pr. 1.10.2018

Tilsyn 2018 Sengeløse -Tilsynsrapport

Tilsyn 2018 Baldersbo - Tilsynsrapport

Tilsyn 2018 - Hjemmeplejen Vest - Tilsynsrapport

Punkt 3: A - Drøftelse af sundhedspolitikken ud fra den seneste sundhedsprofil - ÆSU

14/14683

Baggrund

Byrådet godkendte i maj 2016 Sundhedspolitikken for 2016-2019 og de forskellige fagudvalg godkendte de tilhørende handleplaner på augustmøderne 2016. I efteråret 2017 godkendte fagudvalgene en status på fremdriften af de forskellige handleplaner under sundhedspolitikken. I foråret 2018 blev resultaterne af kommunens sundhedsprofil offentliggjort. Formålet med denne sag er, at udvalget skal vurdere om resultaterne i den seneste sundhedsprofil giver anledning til ændringer i handleplanen for sundhedspolitikken, og hvordan andre fagudvalg bedst involveres. Sagen blev førstebehandlet på Ældre- og Sundhedsudvalgets møde i oktober 2018, og skal på dette møde andenbehandles.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget

1. Godkender den planlagte proces for drøftelse af sundhedspolitikken
2. drøfter og kommer med forslag til, hvilke sundhedsmæssige udfordringer de øvrige fagudvalg med fordel kan arbejde videre med.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-11-2018

Godkendt. Udvalget udarbejdede forslag til de øvrige fagudvalgs drøftelser.

Sagsfremstilling

Sundhedspolitikken er et område, der kræver bred opbakning for at lykkes, da en enkeltstående sundhedsindsats kun rammer et lille udsnit af befolkningen. Sundhedsindsatserne bør derfor som oftest hægtes op på de øvrige fagområder i kommunen. For at sikre denne brede opbakning er der derfor planlagt følgende proces for den kommende prioritering af sundhedsindsatser:

1. På Byrådets temadrøftelse 25-09-2018 fik Byrådet forelagt resultaterne af den seneste sundhedsprofil og fik mulighed for at drøfte, hvilke områder Byrådet oplever har de væsentligste udfordringer.
2. Ældre- og Sundhedsudvalget skal nu drøfte, hvilke sundhedsmæssige udfordringer de øvrige fagudvalg med fordel kan arbejde videre med.
3. Herefter vil de øvrige fagudvalg få forelagt en sag med Ældre- og Sundhedsudvalgets anbefalinger til hvilke sundhedsmæssige udfordringer der bør arbejdes videre med.
4. I starten af 2019 vil Ældre- og Sundhedsudvalget blive orienteret om drøftelserne fra de øvrige fagudvalg. På samme møde vil Ældre- og Sundhedsudvalget få forelagt en sag om Sundhedsfremmepuljens anvendelse, hvorefter udvalget vil kunne træffe beslutning om de konkrete handleplaner for Sundhedspolitikken.

Nedenfor gennemgås hovedpunkter fra sundhedsprofilen og sundhedspolitikken.

Sundhedsprofilens resultater

Sundhedsprofilen er en spørgeskemaundersøgelse der undersøger befolkningens sundhedstilstand og efterfølgende publiceres resultaterne på landsplan, regionalt plan og kommunalt plan. Den seneste sundhedsprofilundersøgelse blev gennemført i 2017 og disse resultater blev publiceret i foråret 2018. Ældre- og Sundhedsudvalget blev på mødet i maj 2018 orienteret om de væsentligste resultater, (bilag 3), og på Byrådets temadrøftelse 25-09-2018 blev Byrådet orienteret om de væsentligste resultater, (bilag 1).

Kommunerne er i resultatopgørelsen inddelt efter kommunesocialgrupper fra et til fire baseret på borgernes gennemsnitlige bruttoindkomst, uddannelsesniveaue og tilknytning til arbejdsmarkedet. Grunden til at kommunesocialgrupperne drages ind i resultatopgørelsen er, at helbreds-niveaue og livsstil har tydelig sammenhæng med

parametrene for kommunesocialgruppe. Herved gives der mulighed for, at kommunerne kan sammenligne sig selv med de kommuner, der har en sammenlignelig profil. Høje-Taastrup Kommune er kommunesocialgruppe fire.

Jf. kommunesocialgruppen kan det forventes, at borgerne i Høje Taastrup kommune er ”mere usunde” end regionsgennemsnittet. Herunder ses udvalgte væsentlige resultater.

Rygning

Rygning er ifølge Sundhedsstyrelsen den risikofaktor, der er skyld i flest dødsfald i Danmark (14.000 hvert år) og hver anden der ryger, dør af sin rygning.

I de fleste af de kommuner vi samarbejder med, er antallet af dagligrygere steget. I Høje-Taastrup Kommune er det faldet fra 19 % til 18 % og andelen af storrygere er ligeledes faldet. Den daglige passive rygning er dog steget fra 7,6 % til 8,0 % og den ligger et godt stykke over regionsgennemsnittet. Rygning i hjem med børn ligger også stadig et stykke over regionsgennemsnittet, den er dog faldet lidt. Yderligere er Høje-Taastrup en af de kommuner, hvor der er flest der dagligt ryger på e-cigaretter (2,4 %).

Alkohol

Personer, der drikker over genstandsgrænserne, dør i gennemsnit 4-5 år for tidligt, mens personer, der dør på grund af alkohol, mister 23-24 års levetid. Alkohol er relateret til 28.000 hospitalsindlæggelser årligt, 10.000 skadestuebesøg og 72.000 ambulante besøg.

Generelt ligger Høje-Taastrup kommune lavt i alkoholforbruget, men ses der nærmere på disse tal er det tydeligt, at der i kommunen er lokale områder, hvor alkoholforbruget er særdeles højt. Det udlignes blot af at alkoholforbruget i nogle boligområder er meget lavt. For borgere med risikabel alkoholadfærd, er andelen som ønsker at nedsætte deres alkoholforbrug steget fra 35 % til 37 %.

Overvægt

Overvægt er forbundet med væsentlig øget risiko for et stort antal kroniske sygdomme, som så derefter medfører store fysiske og psykiske risici for tidlig død og dårlig livskvalitet. 54 % af borgerne i Høje-Taastrup kommune er enten svært eller moderat overvægtig og andelen af svært overvægtige i Høje-Taastrup Kommune er steget fra 16 % til 19 %.

Usund kost

WHO har anslået, at kosten er relateret til ca. 30 % af alle nyopståede kræfttilfælde i den industrialiserede verden. Andelen med et usundt kostmønster er steget fra 14 % til 17 % og ligger væsentligt over regionsgennemsnittet. Yderligere ligger det højt sammenlignet med andre i samme kommunesocialgruppe. Det er især mænd, enlige og borgere med lavt uddannelsesniveau og ingen tilknytning til arbejdsmarkedet, der har et usundt kostmønster.

Fysisk aktivitet

7-8 % af alle dødsfald i Danmark kan ifølge Sundhedsstyrelsen relateres til fysisk inaktivitet og de dødsfald der er relateret til fysisk inaktivitet, sker 11-12 år for tidligt. Fysisk inaktivitet er årligt relateret til 2,6 mio. ekstra henvendelser til almen praksis, ca. 100.000 hospitalsindlæggelser, 3,1 mio. ekstra fraværdsdage fra arbejdet og ca. 1200 tilfælde af førtidspension.

24 % af borgerne i Høje-Taastrup har lav fysisk aktivitet i fritiden, hvor det i regionen er 19 %. Det der især er bemærkelsesværdigt for en kommune i socialgruppe fire er, at opgørelser på landsplan viser, at 72 % af borgere med lang uddannelse dyrker relevant mængde motion, mens dette tal kun er 17 % for borgere med kort eller ingen uddannelse. Der ses således en stor ulighed inden for fysisk aktivitet.

Mental sundhed

Mental sundhed måles ud fra bl.a. stressniveau, sociale relationer, livskvalitet og mentalt helbred. Enkeltvis har disse faktorer en effekt, men ses de samlet viser der sig også et klart billede af, at disse faktorer går i samme retning.

Der er på landsplan sket en alvorlig stigning i antallet af unge med dårligt mentalt helbred. Værst ser det ud for de unge kvinder (25 % for kvinder mellem 16-24 år har dårligt mentalt helbred), men også de unge mænd er påvirket negativt (14 %). Samlet for alle aldre gælder at andelen, der vurderer, at de har et dårligt mentalt helbred er steget fra 11 % til 15 %.

I forhold til selvvalueret helbred viser forskning, at borgere der vurderer deres helbred som værende dårligt rent faktisk har større risiko for at udvikle sygdom og tidlig død. Andelen af borgere der har svaret, at de har et mindre godt eller

dårligt selv vurderet helbred er i Høje-Taastrup steget fra 17 % til 19 %.

35 % af de 16-34-årige i Høje-Taastrup Kommune har et højt stressniveau; Dette tal er 30 % for aldersgruppen 35-64 år.

Samlet set

Samlet set kan det siges, at i Høje Taastrup kommune er forekomsten af daglig rygning, fysisk inaktivitet og usundt kostmønster, (svær) overvægt, stress og svage sociale relationer højere end i regionen som helhed. For fysisk inaktivitet og usundt kostmønster, (svær) overvægt og svage sociale relationer er forekomsten i Høje Taastrup nogle af de højeste sammenlignet med andre kommuner i kommunesocialgruppe fire.

I sundhedsprofilen ses der også på udvalgte kroniske sygdomme. For otte af disse sygdomme er forekomsten i Høje-Taastrup Kommune højere end regionsgennemsnittet, mens forekomsten er lavere for én af sygdommene. For seks af sygdommene adskiller forekomsten sig ikke fra regionsgennemsnittet. Der ses desuden stigninger i forekomsten af mere end halvdelen af de udvalgte kroniske sygdomme i perioden, mens der for to af sygdommene er sket fald, og for fem sygdomme er forekomsten stagneret.

Resultaterne af sundhedsprofilen viser generelt, at der fortsat bør være særligt fokus på unge, borgere med kortere uddannelseslængde, borgere uden erhvervstilknytning og enlige.

Sundhedspolitikken 2016-2019

Den overordnede vision for Kommunens sundhedspolitik er *At fremme sundheden blandt borgerne i Høje-Taastrup Kommune og øge ligheden i sundhed ved at prioritere udsatte borgere*”.

Sundhedspolitikken er inddelt i fire temaer, med 2-3 undertemaer. For hvert undertema er der et mål og et antal eksempler på, hvordan målet tænkes opnået.

Tema og undertema

Mål

Trivsel og sundhed

Mental sundhed	Flere borgere har en god mental sundhed
Overvægt	Flere borgere er normalvægtige
Storforbrug af alkohol og stoffer	Færre borgere har et alkohol- og/eller stofmisbrug

Rammer

Sundhedsfremmende rammer	Flere borgere oplever at det sunde valg er det lette valg
Samarbejde	Flere relevante samarbejdspartnere og samarbejdsformer på sundhedsområdet og på tværgående områder der fremmer sundheden

Tidlig indsats

Børns sundhed og trivsel	Flere børn har en god trivsels- og sundhedstilstand
Sundhedsvaner	Flere borgere har sundhedskompetence
Kronisk sygdom	Flere kronisk syge borgere har en god egenomsorg, sundhed og livskvalitet

Dit lokale sundhedsvæsen

Borgeren i centrum	Styrke samarbejdet med udgangspunkt i borgeren
Rehabilitering	Flere borgere skal opleve at kunne opretholde en uafhængig

hverdag længst muligt

Der er mange forskellige bud på, hvordan sundhedstilstanden generelt bedst fremmes, ligeledes er der flertydige svar på, hvordan der bedst kan opnås større lighed i sundhed. Det er dog tydeligt, at sundhedsindsatser ikke kan stå alene, men skal kobles op på alle de andre fagområder, hvor kommunen er i kontakt med borgerne. Dette kan både være i den daglige kontakt, men også mere strukturelle indsatser så som lovgivning og regler.

Som eksempel kan nævnes, at der er kommuner, der er gået i tæt dialog med detailhandlen i forhold til at sikre opbakning til at overholde aldersgrænsen for alkohol og en nedbringelse af den generelle tilgængelighed af alkohol og tobak i kiosker og butikker. Et andet eksempel er kommunale beslutninger om røgfri skoledag for alle skoler i kommunen.

Med henblik på at bringe flest mulige perspektiver og redskaber i spil, er det således hensigtsmæssigt, hvis drøftelsen om en bedre sundhed og livskvalitet for alle borgere i Høje-Taastrup kommune finder sted bredt i kommunens fagudvalg.

Bilag

Oplæg til Temadrøftelse i Byrådet om sundhedsprofil og sundhedspolitik.PDF

Høje-Taastrup Kommunes Sundhedspolitik 2016-2019

Orientering om Sundhedsprofil 2017

Punkt 4: I - Godkendelse af Værdig Seniorpolitik - ÆSU

18/1314

Baggrund

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede i august 2018 at sende forslag til ny Værdig Seniorpolitik i offentlig høring. Høringsperioden sluttede 02-10-2018. Herunder præsenteres de modtagne høringssvar samt de ændringer høringen har medført i politikken, med henblik på endelig godkendelse af Værdig Seniorpolitik.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender Værdig Seniorpolitik.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-11-2018

Anbefales med følgende tilføjelse til politikken (bilag 4).

Efter "der er forskellige boformer" tilføjes: "Det være sig både almene, ejer- og andelsboliger".

Efter "Vi vil sikre variation og fleksibilitet i udbuddet af boliger til seniorer" tilføjes: "så der både er almen, andels- og ejerboliger, der er senioregnede".

Desuden tilføjes en faktabox under afsnittet "Mad og måltider", hvor definition af sundhed tilføjes, svarende til definitionen i sundhedspolitikken.

Sagsfremstilling

Forslaget til Værdig Seniorpolitik er udarbejdet på baggrund af regeringens "Bekendtgørelse om værdighedspolitikker for ældreplejen", Høje-Taastrup kommunes øvrige politikker og strategier, samt inputs fra Ældre- og Sundhedsudvalget, Seniorrådet, Ældresagen, plejecentrenes bruger- pårørenderåd, medarbejdere i Sundheds- og Omsorgscentret samt ca. 60 deltagere på et borgermøde i juni 2018.

I forbindelse med finansloven for 2018 blev pårørende introduceret som et nyt tema, der skal indgå i alle kommuners værdighedspolitik. På den baggrund har der været særligt fokus på at involvere pårørende i processen, ligesom der i politikken er fokus på pårørende både som delmålgruppe og som støtte for den enkelte borger i et særskilt tema. På Byrådsmødet 18-09-2018 stillede B, C og O forslag om udarbejdelse af en pårørendepolitik, der blev oversendt til de relevante udvalg. Da pårørende er et omfattende tema i Værdig Seniorpolitik, er det relevant at drøfte relationen mellem værdig seniorpolitik og en pårørendepolitik. Dette for at sikre, at politikkerne er samstemte, men stadig er tydeligt afgrænsede, så der ikke skabes forvirring for målgruppen. Såfremt dette giver anledning til ændringer i Værdig Seniorpolitik, skal der tages højde for lovkravet om at pårørende indgår som tema i værdighedspolitikken, samt at denne skal vedtages inden udgangen af 2018. Forslaget til Værdig Seniorpolitik har været i offentlig høring i perioden 01-09-2018 – 02-10-2018, hvor der er modtaget tre høringssvar fra henholdsvis Seniorrådet, Ældresagen og en privatperson. Nedenfor opsummeres høringssvarene og hvordan de behandles.

Høringssvar fra Seniorrådet

Seniorrådet kvitterer for involvering i processen og muligheden for at give inputs, men ønskede en større rolle i den endelige tematisering af politikken. Seniorrådet understreger her et ønske om at give inputs omkring pårørendekonsulenter og pårørendegrupper, medarbejdere og kompetencer, brug af velfærdsteknologi samt gennemsigtighed og kommunikation.

På baggrund af blandt andet Seniorrådets inputs i processen er disse temaer allerede indarbejdet i Værdig Seniorpolitik.

Seniorrådet påpeger desuden et ønske om et afsnit i Værdig Seniorpolitik om brug af borgerens feedback som led i en løbende kvalitetsforbedring. Derudover påpeger Seniorrådet følgende fem områder som væsentlige for det videre arbejde med handleplaner:

- Løbende kompetenceudvikling af det faglige personale
- Brug af velfærdsteknologi
- Medinddragelse af borgere i kvalitetsudviklingen
- Samarbejdspartners rolle i seniorpolitikken

- Gennemsigtighed i kommunikation og selvbetjeningsløsninger
- Sundhedspolitikken, herunder lægedækning i Nærheden

Disse punkter vil være relevante at inddrage i drøftelserne omkring udmøntningen af handleplaner, hvor Seniorrådet vil være høringspart.

Høringssvar fra Ældresagen

Ældresagen mener, at der samlet set er tale om et godt og positivt politikoplæg, men fremhæver at der bør afsættes flere midler, for at leve op til politikken intentioner. Derudover har Ældresagen fem konkrete opmærksomhedspunkter:

- Visitationen bør styrkes væsentligt
- Det er problematisk at buslinje 850 nedlægges, da offentlig transport er vigtig for mobilitet
- Mulighed for at komme udendørs dagligt
- Mad bør tilberedes på det enkelte plejecenter
- Der bør ansættes en pårørendekonsulent/koordinator

De fem punkter vurderes at berøre konkrete aktiviteter, hvorfor de vil blive taget med i drøftelserne i udarbejdelsen af handleplaner.

Privat høringssvar

I det private høringssvar fremhæves det ligeledes at det er et godt oplæg, men at der mangler en tilkendegivelse af handlemuligheder, hvis vedtagelserne ikke følges og der foreslås, hvordan sådanne tilfælde kan håndteres. Derudover påpeges det, at politikken er ”luftig” og bør operationaliseres i konkrete vejledninger, hvilket som nævnt også vil være tilfældet.

Høringssvaret vurderes at omhandle generelle forvaltningsmæssige procedurer, der ikke er specifikke for Seniorpolitikens område, hvorfor det vurderes at det ikke bør indarbejdes i Værdig Seniorpolitik.

Ændringer i Værdig Seniorpolitik

Flere forslag i høringssvarene, omhandler konkrete aktiviteter, for eksempel at ansætte en pårørendekonsulent. Formålet med Høje-Taastrup kommunes politikker er at sætte den overordnede ramme og retning for et område, og ikke at beskrive konkrete aktiviteter. Dette beskrives i handleplaner, der udarbejdes med udgangspunkt i politikken. På baggrund af høringssvarene, er det dog fundet relevant at tydeliggøre denne sammenhæng i politikken indledende afsnit, ligesom forslagene tages med i arbejdet med handleplanerne.

På baggrund af høringssvaret fra Seniorrådet er der i politikken princip om selvbestemmelse tilføjet en præcisering af, at dialog med borgerne i forbindelse med aktiviteter og indsatser også benyttes i kvalitetsudviklingen.

Udover de indkomne høringssvar er administrationen blevet opmærksom på, at demensområdet i denne politik ikke fremgår tilstrækkelig tydeligt, idet det er besluttet at inkludere demensområdet i Værdig Seniorpolitik jf. sagen på mødet i Ældre- og Sundhedsudvalget i august. Derfor tilføjes dette specifikt i forhold til politikken afsnit om målgruppe, samt i afsnittet vedrørende komplekse behov.

Høringssvarene er vedlagt som bilag ligesom en layoutet version af Værdig Seniorpolitik, samt en tekstversion, hvor ændringerne tydeligt fremgår med rødt og understreget.

Den videre proces

Hvis Værdig Seniorpolitik godkendes vil den blive offentliggjort på kommunens hjemmeside samt i en trykt version. Derefter vil der påbegyndes en proces, hvor der udarbejdes handleplaner som forventeligt vil blive præsenteret for Ældre- og Sundhedsudvalget i maj 2019.

Økonomi

Denne sag har ingen direkte bevillingsmæssige konsekvenser, da den konkrete implementering vil blive afgjort i handleplanerne.

Bilag

Høringssvar værdig seniorpolitik, september 2018, EM-1.doc

Høringssvar ÆSU ny værdig seniorpolitik.pdf - borger

Høringssvar Værdig Seniorpolitik.docx

Værdig seniorpolitik med tydelige rettelser efter høring.pdf

Layoutet tryk-version af værdig seniorpolitik til endelig godkendelse.pdf

Punkt 5: I - Ny Idræts- og bevægelsespolitik 2019-23

17/21843

Baggrund

Byrådet vedtog i 2010 en Idræts- og Bevægelsespolitik, der revideres hvert fjerde år efter evaluering af den foregående periode.

I 2018 formuleres nye målsætninger og indsatser for 2019-23, med fire temaer:

- Foreningsidræt for bredden og eliten
- Selvorganiseret bevægelse og idræt
- Idræt og bevægelse i institution og skole
- Idræt og bevægelse for særlige målgrupper

Indstilling

At Fritids- og Kulturudvalget, Institutions- og Skoleudvalget, Ældre- og Sundhedsudvalget, Arbejdsmarkedsudvalget, Socialudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender

1. målsætninger og indsatser i Idræts- og bevægelsespolitikken for 2019-2023.
2. at politikken sendes i fire ugers offentlig høring i perioden 21-11-2018 – 21-12-2018.
3. efter høringsperioden indarbejdes eventuelle høringssvar og politikken sendes til endelig godkendelse 19-03-2019.

Beslutning Institutions- og Skoleudvalget den 07-11-2018

Institutions- og Skoleudvalget indstiller til Økonomiudvalget, at sagen udsættes.

Beslutning Fritids- og Kulturudvalget den 07-11-2018

Fritids- og Kulturudvalget indstiller til Økonomiudvalget, at sagen udsættes.

Beslutning Socialudvalget den 06-11-2018

Anbefales med følgende ændring:

Side 1, afsnit 4: “vi er nået et godt stykke og der er lang vej endnu, ændres til “vi er nået et godt stykke, men der er lang vej endnu”

Side 1, afsnit 7: “vi vil starte tidligt, med en tværfaglig, sammenhængende indsats, der hænger sammen med kommunens øvrige politikker og dyrke de potentialer, der ligger i samarbejdet på tværs af generationer”. Sætningen slettes.

Side 2, afsnit 3: “ selvom foreningsdeltagelsen blandt børn og unge under 18 år er steget i de seneste år, er vi længere fra landsgennemsnittet end for 4 år siden”. Udvalget ønsker, at der tilføjes nogle tal vedr. det samlede antal borgere, der er medlem af foreninger (ikke kun procenter, som i skemaet).

Side 2 sidste afsnit: “generel kompetenceudvikling af foreninger og foreningsledere, herunder fortsættelse af foreningslederakademi, spotkurser og uddannelse af juniorledere”. Ændres til: “generel kompetenceudvikling af foreninger og foreningsledere, herunder fortsættelse af foreningslederakademi, realkompetencegivende spotkurser og uddannelse af juniorledere”

Side 4, afsnit 3: “Alle børn kan cykle, når de starter i skole”. Sætningen slettes.

Side 5, sætning 1: “ved særlige målgrupper forstås borgere, der ikke dyrker idræt i forvejen. Det vil typisk være grupper, der har brug for støtte til”. Ændres til “Særlige målgrupper kan f.eks. være borgere, der har brug for støtte til”.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-11-2018

Anbefales med følgende ændring:

Side 1, afsnit 4: “vi er nået et godt stykke og der er lang vej endnu, ændres til “vi er nået et godt stykke, men der er lang vej endnu”

Side 1, afsnit 7: “vi vil starte tidligt, med en tværfaglig, sammenhængende indsats, der hænger sammen med kommunens øvrige politikker og dyrke de potentialer, der ligger i samarbejdet på tværs af generationer”. Sætningen slettes.

Side 2, afsnit 3: “ selvom foreningsdeltagelsen blandt børn og unge under 18 år er steget i de seneste år, er vi længere fra landsgennemsnittet end for 4 år siden”. Udvalget ønsker, at der tilføjes nogle tal vedr. det samlede antal borgere, der er medlem af foreninger (ikke kun procenter, som i skemaet).

Side 2 sidste afsnit: “generel kompetenceudvikling af foreninger og foreningsledere, herunder fortsættelse af foreningslederakademi, spotkurser og uddannelse af juniorledere”. Ændres til: “generel kompetenceudvikling af foreninger og foreningsledere, herunder fortsættelse af foreningslederakademi, realkompetencegivende spotkurser og uddannelse af juniorledere”

Side 4, afsnit 3: “Alle børn kan cykle, når de starter i skole”. Sætningen slettes.

Side 5, sætning 1: “ved særlige målgrupper forstås borgere, der ikke dyrker idræt i forvejen. Det vil typisk være grupper, der har brug for støtte til”. Ændres til “Særlige målgrupper kan f.eks. være borgere, der har brug for støtte til”

A stemmer imod, at formuleringen “alle børn kan cykle, når de starter i skole” skal tages ud.

Beslutning Arbejdsmarkedsudvalget den 06-11-2018

Anbefales.

Sagsfremstilling

Byrådet vedtog i 2010 en Idræts- og Bevægelsespolitik, der revideres hvert fjerde år efter evaluering af den foregående periode. I 2018 formuleres nye målsætninger og indsatser for 2019-23, med fire temaer:

- Foreningsidræt for bredden og eliten
- Selvorganiseret bevægelse og idræt
- Idræt og bevægelse i institution og skole
- Idræt og bevægelse for særlige målgrupper

Som bilag til sagen er vedlagt forslag til målsætninger og indsatser i Idræts- og bevægelsespolitikken for 2019-23. Målsætninger og indsatser er udarbejdet på baggrund af de politiske drøftelser i fagudvalg og på baggrund af dialogen med borgere og øvrige interessenter, herunder Folkeoplysningsudvalget, Idrættens Samråd, Handicaprådet, Integrationsrådet, Udsatterrådet og Ældrerådet. Borgerne har haft mulighed for at bidrage med input på borgermøde og via dialog på de sociale medier.

Foruden de målsætninger og indsatser der er beskrevet i politikken, samarbejder de forskellige fagområder om at motivere særlige målgrupper til idræt og bevægelse og til at deltage i foreningslivets fællesskaber. Det gælder eksempelvis beskæftigelsesområdet, hvor der arbejdes med at etablere samarbejder med foreningslivet og civilsamfundet i projekter med et beskæftigelsesrettet perspektiv.

Efter beslutning i Byrådet 19-06-2018 og efter indkomne input fra borgere og øvrige interessenter er der lagt fokus på følgende i den kommende periode:

- Flere børn og unge med i foreningsfællesskabet.
- Understøtte samarbejde mellem skoler, institutioner og det frivillige foreningsliv.
- Kompetenceudvikling og rekruttering af frivillige i foreningslivet.
- Udnyttelse af faciliteter og opbygning af sociale fællesskaber omkring faciliteter
- ”Åben hal” med adgang for selvorganiserede.
- Bredt samarbejde om særlige målgrupper med fokus på tilbud til borgere med livsstilssygdomme, handicap, psykiske lidelser og gruppen af voksne udsatte borgere.
- Initiativer, der udligner ulighed i sundhed.

Byrådet besluttede samtidig, at der for den kommende periode laves færre, men mere fokuserede målsætninger og indsatser inden for de enkelte temaer.

Proces

Idræts- og bevægelsespolitikken sendes i offentlig høring i perioden

21-11-2018 – 21-12-2018, inden den vedtages politisk.

Efter høringsperioden indarbejdes eventuelle høringssvar og Idræts- og bevægelsespolitikken for perioden 2019-23 sendes til endelig godkendelse 19-03-2019.

Når politikken er vedtaget, udarbejdes handleplaner for de enkelte indsatser, og der åbnes for, at foreninger, borgere og øvrige interessenter kan bidrage med gode ideer til aktiviteter, der kan være med til at opfylde målsætningerne, ligesom der indgås strategiske samarbejder med foreninger omkring politikken målsætninger og indsatser.

Bilag

Udkast til Idræts- og bevægelsespolitik 2019-23

Punkt 6: I - Udmøntning af pulje til værdig ældrepolitik 2019 - ÆSU

16/1162

Baggrund

Aftalen om finansloven 2016 indeholdt en beslutning om, at kommunerne fremover skulle have en værdighedspolitik. Til realisering af værdighedspolitikken afsættes der i 2019, i lighed med 2016, 2017 og 2018 en milliard kroner, der er fordelt til kommunerne i forhold til antal ældre i den enkelte kommune.

Høje-Taastrup Kommune har modtaget tilsagn om et tilskud på 7.812.000 kr. i 2019.

Denne sag indeholder et forslag til anvendelse af tilskuddet i 2019.

Indstilling

At Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet godkender, at

1. pulje til realisering af en værdig ældrepolitik i 2019 anvendes til videreførelse af følgende igangsatte aktiviteter:
 - a) Drift af 4 aflastningspladser
 - b) Det gode aftensmåltid på plejecentrene
 - c) Tidlig opsporing gennem triagering
 - d) Ferietilbud til borgere med en demenssygdom
 - e) Øget trivsel på plejecentrene
 - f) Kompetenceprofiler i hjemmeplejen
 - g) Ernæring for hjemmeboende borgere
 - h) Realisering af demenshandleplan

Derudover afsættes der midler til revision af puljen.

2. følgende afholdte aktiviteter i år 2018 videreføres ikke i 2019
 - a. Den gode og værdige forflytning

3. der i budget 2019 indarbejdes en indtægtsbevilling på 7.812.000 kr. og en udgiftsbevilling på 7.812.000 kr.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-11-2018

Anbefales idet 170.000 kr. af puljen skal benyttes til at understøtte valgfrihed af måltider i 2019. A undlader at stemme.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet har udsendt meddelelse om endelig fordeling af pulje til understøttelse og realisering af Værdig Seniorpolitik 2019.

Høje-Taastrup Kommunes andel af puljen for 2019 udgør 7.812.000 kr.

Puljen for 2019 skal, i lighed med puljen for 2016, 2017 og 2018, anvendes til realisering af kommunens Værdig Seniorpolitik.

Kommunerne skal i 2019, jævnfør bekendtgørelse om Værdighedspolitikker for ældreplejen udarbejde en værdighedspolitik der skal godkendes af Byrådet. Kommunens Værdighedspolitik fremlægges parallelt med denne sag.

Værdighedspolitikken skal som minimum beskrive, hvordan kommunens ældrepleje kan understøtte områderne:

1. Livskvalitet
2. Selvbestemmelse
3. Kvalitet, tværfaglighed og sammenhæng i plejen
4. Mad og ernæring
5. En værdig død
6. Pårørende

Puljen til værdig ældrepolitik skal som udgangspunkt, understøtte realisering af kommunens værdighedspolitik, anvendes i henhold til puljens formål, samt realiseres inden for ovenstående seks indsatsområder.

Nedenstående forslag til udmøntning af puljen til en værdig ældrepolitik i år 2019, er udarbejdet på baggrund af Byrådets beslutning af 19-09-2017, idet samtlige foreslåede indsatser i år 2019 er en videreførelse af indsatserne fra 2018.

Indsatserne for 2018 er primært en videreførelse af igangsatte indsatser i år 2016. Indsatserne blev udarbejdet på basis af faglige organisationers, Seniorrådet, interesseorganisationers og borgeres ønsker til aktiviteter og indsatser, der kan fremme en værdig ældrepleje.

De foreslåede indsatser tilfører ekstra ressourcer til driften, samt fremmer fokus på ældreplejens kerneopgaver.

Nedenstående forslag til indsatser i 2019 understøtter ovenstående 6 indsatsområder samt Høje-Taastrup Kommunes Værdig Seniorpolitik, der fremlægges parallelt med denne sag.

Anvendelse af midler 2019

Indstilling om anvendelse af forventede puljemidler i 2019 er baseret på Byrådets hidtidige beslutninger, men da puljen udmøntes som en årlig bevilling, kan Byrådet i princippet hvert år omprioritere og beslutte nye indsatsområder til realisering af kommunens Værdig Seniorpolitik.

Såfremt Byrådet vælger, at omprioritere i indsatserne skal man dog være opmærksom på, at de fleste indsatser er flerårige, hvor der er ansat personaler, der er omfattet af gældende opsigelsesvarsler.

Det indstilles, at puljen i 2019 anvendes til videreførelse af nedenstående indsatser, der er besluttet af byrådet i forbindelse med udmøntning af puljen for 2016 – 2018.

- Drift af 4 aflastningspladser (1,560 mio. kr. i 2019)
- Det gode aftensmåltid på plejecentrene (0,858 mio. kr.)
- Tidlig opsporing (0,1 mio. Kr. i 2019)
- Ferietilbud til borger med en demenssygdom (0,107 mio. kr.)
- Øget trivsel på plejecentrene (0,251 mio. kr. i 2019)
- Kompetenceprofiler/kompleksitet i hjemmeplejen (4,210 mio. kr. i 2019)
- Ernæring for hjemmeboende borgere (0,246 mio. kr. i 2019)
- Realisering af demenshandleplan (0,456 mio. kr. i 2019)

Dele af pulje til værdig ældrepleje er i årene 2016-2018 anvendt til et projekt om den værdige forflytning. Projektet omfattede bl.a. ansættelse af forflytningsmedarbejdere, som kan vejlede og udarbejde arbejdsgange vedrørende forflytning, samt indkøb af hjælpemidler hertil. I projektmandatet er forudsat, at der kan realiseres en årlig

effektiviseringsgevinst på 3,2 mio. kr. gennem kompetenceudvikling af plejepersonalet samt ændret procedure ved forflytninger mv.

Erfaringerne fra projektet viser, at der er opnået en øget kvalitet i forflytningsprocessen, men at der ikke kan realiseres en effektiviseringsgevinst, (som konsekvens heraf er der ikke indarbejdet effektiviseringsgevinst i budget 2018/2019). Set i forhold til pulje til værdig ældrepolitik har det fra projektets opstart været forudsat, at puljefinansieringen ophørte ved udgangen af 2018. Ophør af projektet frigør 2,035 mio. kr. i 2019.

Udviklingen i visiteret hjemmeplejeydelser, fra 2014 og frem til i dag, viser, at borgerne generelt har en øget plejetyngde og der opleves en stigende kompleksitet i plejen. En kompleksitet der bl.a. omfatter borgere med flere kroniske sygdomme, og borgere med forskellige adfærsudfordringer. Komplexiteten stiller større krav til medarbejdernes kompetencer, den faglig indsats, samt øger behovet for koordination mellem sygeplejen, hjemmeplejen og terapeuter mv.

Der har, i de tidligere år, været afsat 2,035 mio. kr. til imødekommelse af det øgede kompetencekrav. Det indstilles at beløbet øges til 4,210 mio. kr. til imødekommelse af den stigende kompleksitet i hjemmeplejen, øget behov for koordination samt det øgede kompetencekrav.

Indstillingen skal ses i sammenhæng med sag om Prissætning af hjemmeplejeydelser der fremlægges parallelt med denne sag.

Økonomi

Pulje til realisering af værdig ældrepolitik udmøntes i årene 2016 - 2019 årligt som en puljebevilling, hvorfor kommunerne hvert år skal ansøge og redegøre for anvendelse af puljemidlerne. Såfremt midlerne ikke anvendes efter puljens hensigt gives der ikke bevilling.

Puljen til realisering af værdig ældrepolitik vil fra år 2020 indgå i det kommunale bloktilskud.

Bilag

Udmøntning af 2019

Punkt 7: Lukket

18/18458

Punkt 8: I - Udmøntning af tværgående besparelser - ÆSU

18/300

Baggrund

Byrådet vedtog 04-10-2018 budgettet for 2019-2022. Budgetvedtagelsen indeholder to rammebesparelser på samlet set 23 mio. kr. Den ene rammebesparelse er på 15 mio. kr., svarende til 0,6 pct. af driften. Den anden er på 8 mio. kr. på administration. Der udmøntes samlet set 18,4 mio. kr., svarende til 80 pct., uden at det påvirker det politisk vedtagne serviceniveau i væsentligt omfang.

De resterende 4,6 mio. kr. vurderes at påvirke det politisk vedtagne serviceniveau eller konkrete politiske beslutninger og forelægges derfor fagudvalgene til endelig beslutning.

Forslagene har været i MED-høring.

Indstilling

at Ældre- og Sundhedsudvalget, Økonomiudvalget og Byrådet

1. godkender forslag til udmøntning af tværgående besparelser på udvalgets område for 0,2 mio. kr. i 2019 stigende til 0,4 mio. kr. i 2020 og frem.
2. anviser kompenserende besparelse indenfor udvalget, hvis administrationens forslag til udmøntning af rammebesparelsen, jf. 4-trins modellen ikke godkendes.

Beslutning Ældre- og Sundhedsudvalget den 06-11-2018

Udvalget kan ikke anbefale administrationens anbefaling.

Sagsfremstilling

Som en del af budgetvedtagelsen for 2019-2022 er det besluttet, at der skal udmøntes en rammebesparelse på 0,6 pct. i hele kommunen, svarende til 15 mio. kr. og en administrativ rammebesparelse på 8 mio. kr.

Administrationen udmønter effektiviseringer for 11,6 mio. kr. bredt i hele organisationen på 0,6 pct. besparelsen og 6 mio. kr. på den administrative rammebesparelse. Det vil naturligvis kunne have konsekvenser for det arbejde, der bliver leveret generelt. Det skønnes dog ikke direkte at påvirke det politisk fastlagte serviceniveau.

Udmøntningen af de resterende 3,4 mio. kr. på 0,6 pct. puljen og 1,2 mio. kr. på den administrative pulje skønnes at påvirke konkrete politiske beslutninger eller et politisk fastlagt serviceniveau. Disse forslag forelægges derfor samlet til fagudvalgene til beslutning.

Hvis fagudvalget ikke kan godkende administrationens forslag til udmøntning, bør fagudvalget anwise alternativ udmøntning indenfor eget udvalgsområde. Det følger af 4-trinsmodellen, som er en del af Kommunens Principper for Økonomistyring.

4-trinsmodellen angiver, at merudgifter først skal søges kompenseret indenfor afdelingen, dernæst indenfor politikområdet. Hvis det ikke er muligt, skal fagudvalget finde kompenserede besparelser indenfor andre dele af udvalgets budget. Endeligt kan Økonomiudvalget anwise kompensation på andre fagudvalg.

Der har været afholdt en MED-høringsproces. Høringssvar er vedlagt som bilag.

Nedenstående tabel viser en beløbsmæssig fordeling af forslagene fordelt på udvalg.

Tabel 1

Udmøntningsforslag som påvirker politisk vedtaget serviceniveau, fordelt på fagudvalg

2019+

0,6 pct. rammebesparelse

**Administrativ
besparelse**

Fagudvalg	Antal forslag	Beløb i 1.000 kr.	Antal forslag	Beløb i 1.000 kr.
Arbejdsmarkedsudvalget	1	-430	1	-550 ¹
Institutions- og Skoleudvalget	4	-2.180	1	-480
Socialudvalget	2	-300		
Ældre- og Sundhedsudvalget	1	-170 ²		
Økonomiudvalget	2	-277	1	210 ³
I alt	11	-3.357	3	-1.240 ⁴

1. Beløbet stiger til 1,1 mio. kr. i 2020+

2. Beløbet stiger til 368.000 kr. i 2020+

3. Beløbet stiger til 420.000 kr. i 2020+

4. Beløbet stiger til 2 mio. kr. i 2020+

På Ældre- og Sundhedsudvalget er der ét forslag for 170.000 kr. i 2019 stigende til 368.000 kr. i 2020 og frem, som skønnes at have konsekvens for det politisk fastlagte serviceniveau. Det drejer sig om:

Omlægning af madproduktion til én hovedret per dag

Forslaget betyder, at borgerne ikke kan vælge mellem to menuer, men at der fortsat tages hensyn til borgere med særlige behov. Det vil forventeligt skabe mere tilfredshed omkring måltidet, idet der hyppigt opstår konflikter omkring menuvalget, idet borgeren ikke kan huske, hvad de har bestilt, og på tidspunktet for servering hellere vil have den menu, de ikke har bestilt. Forslaget støttes i et par af høringssvarene.

Ved at omlægge madproduktionen til én hovedret per dag kan der spares 170.000 kr. i 2019 stigende til 368.000 kr. i 2020 og frem.

Bilag

Referat fra LokalMED/køkkenet på Henriksdal Plejecenter